



# Асоціація футболу м. Києва РАПОРТ АРБИТРА

Чемпіонат м. Києва, Кубок м. Києва (підкреслити)



Рік народження		Ліга	2017 р.н. Кубок Києва	Тур	1/32	Час гри	40'
господарі (команда, місто) ФК Вишгород 17'				гості (команда, місто) SAF Чайка 17'			
Стадіон, місто		дата		04.10.2025	початок		12:00
оцінка поля		глядачі			погода °C		

Результат матчу	3	7	на користь SAF Чайка 17'	Додаткового часу		на користь
Першої половини		0	на користь	Післяматчеві 11-м. удари		на користь

оцінка

Арбітр матчу			
Асистент арбітра 1			
Асистент арбітра 2			
Інспектор			підпис

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

№	Прізвище, ім'я	З М	Заміна	
			№	Хв.

Форма (колір) \_\_\_\_\_

Форма (колір) \_\_\_\_\_

## Офіційні представники:

№	Прізвище	Функції
1		
2		
3		

№	Прізвище	Функції
1		
2		
3		

Підпис тренера/представника \_\_\_\_\_

Підпис тренера/представника \_\_\_\_\_

### **Попередження гравців**

№	Прізвище, ім'я	команда	хвилина	причина

### **Вилучення гравців**

№	Прізвище, ім'я	команда	хвилина	причина

**Зауваження по проведенню матчу (порядок на стадіоні, поведінка команд, тренерів, глядачів, тощо)**

---

---

---

---

---

**Подача протесту клубом (заповнюється тренером або офіційним представником клубу)**

---

---

---

---

---

### **Випадки травмування**

№	Прізвище, ім'я	команда	хвил.	Попередній діагноз	Надана допомога

### **Наявність ліцензії у тренера**

Категорія _____	Категорія _____
Розпочав навчання _____ (так/ні)	Розпочав навчання _____ (так/ні)

**Рапорт арбітра повертається до Асоціації футболу м. Києва у наступний понеділок після гри, при не здачі рапорту своєчасно, до клубу будуть застосовані штрафні санкції. Рапорт арбітра можна надіслати рекомендованим листом на адресу АФК: 03057, м. Київ, вул. м. Брайчавського, 12 (Комітет з проведення змагань).**

**Результат матчу повідомити по тел.: 044-585-74-57, моб.т: 050-353-10-11  
Адреса сайту АФК: <http://ffk.kiev.ua/>, [srkffk@gmail.com](mailto:srkffk@gmail.com)**

<b>З дисциплінарними санкціями ознайомлені</b>	
Підпис тренера/ представника _____	Підпис тренера/ представника _____

**За правильне заповнення Рапорту відповідальність несе арбітр.**

Підпис арбітра _____	Телефон _____	моб. _____
----------------------	---------------	------------